BULLETIN D'ADHÉSION 2019/2020

A joindre obligatoirement avec votre inscription :

- **Certificat médical de moins de 3 mois – Signature du médecin sur ce document .**
- **Règlement de l'adhésion et des cotisations & copie de carte mutuelle.**

MON ACTIVITE

ACTIVITE

☐ **X TRAINING - ENTRAINEMENT SPORTIF*** **donne accès** *U. BOUND /RENFORCEMENT MUSCULAIRE/C.TRAINING*

MES INFORMATIONS (merci de compléter en majuscules)

☐ HOMME ☐ FEMME

Nom & Prénom : _____

Date de naissance : _____/_____/_____ Age : _____ ans

Adresse : _____

Code postal _____ Ville _____

Tél : ____/____/____/____/_____ Mail : _____@ _____

Ma mutuelle : _____ N° Contrat :_____

➔ **Je suis mineur (e) :** Nom – prénom mère : _____ Mobile Mère : ____/____/____/____/_____

Nom – prénom père : _____ Mobile Père : ____/____/____/____/_____

➔ **Pour TOUS, en cas d'incidents,** la personne à contacter est : _____ Tél : ____/____/____/____/_____

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné DOCTEUR _____, certifie avoir examiné M…… et n'avoir constaté, à ce jour, aucun signe clinique contre-indiquant la pratique de l'entraînement sportif , et vu son état morphologique et physiologique, l'autorise à pratiquer cette activité physique et sportive.

Date de l'examen et Signature du médecin	*Cachet du praticien (obligatoire)*

CONDITIONS GENERALES DE L'ADHESION

1)Le paiement de l'adhésion se fait le jour de la signature du présent bulletin. 2) Le paiement peut se faire en plusieurs mensualités pour les règlements par chèque. 3) L'adhérent s'engage à respecter le règlement intérieur du club (téléchargeable sur le site internet ou sur demande à votre club) et les indications affichées au club. 4) Il appartient à l'adhérent, s'il le désire, de souscrire une assurance personnelle dommage corporel, auprès de la compagnie de son choix, couvrant particulièrement le risque des activités physiques pratiquées. 5) En cas de vol dans l'établissement où se déroule le cours, JKA CO décline toutes responsabilités.

Article 27 de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 dite loi « Informatique et libertés ». Les informations contenues dans le contrat nous sont nécessaires et peuvent être utilisées en fonctions de nos besoins. Un droit d'accès et de rectification vous est accordé en vous adressant au bureau de l'association

DATE / /20	**SIGNATURE DE L'ADHERENT**	**MINEUR : SIGNATURE DES REPRESENTANTS LEGAUX**